

58837

AP. PATERNO CATALAN		AP. MATERNO PERA		NOMBRES CAMILA	
RUT 19.110.263-0	SEXO FEMENINO				
FECHA NAC. 13/01/1996	EDAD 21a	TELÉFONO 96785266	F. PAGO FONASA A		

CATEGORIZACION						HORA:	
C1	C2	C3	C4	C5			
☐	☐	☒	☒	☐			
SIGNOS VITALES							
HORA	P. ART.	T. AXI	PULSO	FR	SAT		
17:42	121/68	36	80x	20	97%		
RECATEGORIZACION							

DIRECCIÓN: 5 SUR CASA 505
COMUNA: TALCAHUANO
CONSULTORIO: NO INSCRITO
MEDIO DE LLEGADA: LOCOMOCION COLECTIVA
MOTIVO CONSULTA: TRAUMATOLOGIA
OBSERVACIONES: TNT

MEDICO JEFE TURNO: RODRIGO SUBIABRE FERRER
EVOLUCION ENFERMERIA: HORA INGRESO BOX:

ALERGICO A: F1

Escoliosis - Dolor lumb.

CONDICIÓN DE INGRESO: ☒ Consciente ☐ Inconsciente ☐ Fallecido ☐ Otro

HORA ATENCIÓN MEDICA: 19:23
ALCOHOLEMIA: SI ☐ NO ☐

ANTECEDENTES MORBIDOS:
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL PROBABLE:
De: Contusión muscular.

PROCEDIMIENTO Y TRATAMIENTO MEDICO:

INDICACIONES AL ALTA:
- Analgesia - color local
- mantener en frío
HORA SALIDA:

PRONOSTICO MEDICO LEGAL	SIN PRONOSTICO ☐ GRAVE ☐ MEDIANA GRAVEDAD ☐ LEVE ☒	PROCEDIMIENTOS	DESTINO HOSPITALIZADO:	URGX ☐ URTR ☐ SI ☒ SI ☐	URMED ☐ URNEU ☐ NO ☐ NO ☐	FALLECIDO ☐	
LEY DE URGENCIA:	SI ☐ NO ☒	GES: SI ☐ NO ☒	ACCIDENTE LABORAL SI: ☐ NO ☒				
CONTROL	CODIGO:	MEDICO DE TURNO: Dr. LOS SANTOS	FIRMA:				

HOSPITAL DEL SALVADOR
SERVICIO DE URGENCIA

NOMBRE: CATALAN PERA CAMILA
CTA, CTE.: 2317006 FORMA PAGO: FONASA A

Rp.
- Cidobenzopirina 100mg noche
vo x 5 días
- Paracetamol 1g - 6h vo
x 5 días

CODIGO: QAO FIRMA:

NOMBRE: CATALAN PERA CAMILA
RUT: 19.110.263-0
CTA CTE: 2317006

☐ HEMOGRAMA	☐ CREATININA	☐ AMILASA
☐ RCTO BLANCO	☐ BUN	☐ LIPASA
☐ TTPK	☐ GLUCOSA	☐ CK-TOTAL
☐ PROTROMBINA	☐ BILIRUBINA TOTAL	☐ CK-MB
☐ PH Y GASES	☐ GOT	☐ TROPONINA
☐ ELP	☐ GPT	☐ SD ORINA
☐ FOSFATASAS ALCALINAS		

OTRO:
CODIGO: FIRMA:

El diagnóstico y el tratamiento otorgado en el Servicio de Emergencia son iniciales, los que son susceptibles de cambiar según la evolución. Egresado de nuestro Servicio Ud., deberá concurrir a su consultorio o a su médico para control y tratamiento definitivo.

NO PERDER ESTA COPIA DE SU FICHA DE ATENCIÓN DE URGENCIA LE SERA MUY UTIL A SU MEDICO TRATANTE.



CERTIFICADO

El FONDO NACIONAL DE SALUD certifica que, de acuerdo a sus registros, Don(a) **CAMILA CONSTANZA CATALÁN PEÑA**, RUN **19110263-0**, figura como afiliado (o beneficiario) del FONDO NACIONAL DE SALUD, encontrándose clasificado en el Grupo **A - PRAIS** a que se refiere el artículo 160 D.F.L N° 01 del 2005, con certificación vigente.

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para los fines relacionados al área de salud.



Jeanette Vega Morales
Directora
Fondo Nacional de Salud

Queremos que esté más informado.
Llámenos al 600 360 3000
Visítenos en www.fonasa.cl

Este certificado tiene validez de 60 días, después de su emisión.

Fecha Emisión: 24/04/2017

Código de Verificación: 31393131303236332D30-3335353836303239

24/04/2017

Psicología del trabajo y las organizaciones
Prueba 1